

OGGETTO: Verifica certificazione medica per concessione/proroga comporto per malattia grave ex art.1 CCNL autoferrotranvieri del 19 settembre 2005

RAA SAL N. 122 DEL 15.10.2024

<p>PROPOSER:</p> <p>DRU – TSSA</p>	<p>RAA n° 34 DATA: 19/07/2024</p> <p>IL RESPONSABILE</p> <p><i>F.to Antonella Pucci</i></p>
<p>SERVIZIO LEGALE ED APPROVVIGIONAMENTI U.O. Acquisti Corporate ef/cb</p>	<p>Prot. (E) SA n° 355 del 07.10.2024</p> <p>Prot. (U) SA n° 355 del 10/10/2024</p> <p>IL RESPONSABILE</p> <p><i>F.to Monica Venturi</i></p>
<p>DIREZIONE AMMINISTRAZIONE FINANZA E CONTROLLO</p>	<p>Prot. DF n° 534/U del 15/10/2024</p> <p>IL RESPONSABILE</p> <p><i>F.to Francesco Patrizi</i></p>
<p>DIRETTORE GENERALE</p>	<p>PROVVEDIMENTO N° _____ DEL _____</p> <p>IL RESPONSABILE</p> <p>.....</p>
<p>PRESIDENTE</p>	<p>PROVVEDIMENTO N° _____ DEL _____</p> <p>IL RESPONSABILE</p> <p>.....</p>
<p>CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE</p>	<p>DELIBERA N° _____ DEL _____</p>
<p>ASSEMBLEA</p>	<p>SEDUTA DEL: _____</p>

1. Descrizione oggetto¹:

Verifica certificazione medica per concessione/proroga comporta per malattia grave ex art.1 CCNL autoferrotranvieri del 19 settembre .

2. Quantità:

N.98 certificati

3. Durata:

Agosto 2024 – Dicembre 2026

4. Motivazione all'acquisto/richiesta atto integrativo:

Necessità di valutazione della documentazione medica del personale per rilascio certificato finalizzato alla concessione del "comporto per malattia grave " ex art.1 CCNL 19 settembre 2005 Autoferrotranvieri.

5. Solo in caso di affidamento diretto e/o procedura ad inviti - Indicare i dati dell'Operatore Economico ²:

Dati	Obbligatorio	Informazione
Ragione sociale	Si	Med.Wel S.r.l.
Partita IVA	Si	03038150599
Codice fiscale	Si	03038150599
Indirizzo mail di contatto operatore economico	Si	c.amoruso@ausilia.net
Recapito telefonico di contatto operatore economico	Si	3489015479

6. Solo in caso di affidamento diretto e/o procedura ad inviti - Motivazione per la scelta del contraente o degli invitati³:

Tempestività della messa a disposizione della struttura medica per il rilascio della certificazione inerente il comporta per malattia grave. Il listino prezzi di RFI prevede per la stessa tipologia di prestazione un costo di 230 € a certificazione, a fronte dei 150 € offerti dal fornitore proposto.

7. Solo in caso di affidamento diretto - Esperienze pregresse

Allegare documenti/indicare puntuali riferimenti a comprova di esperienze pregresse da parte dell'Operatore Economico che lo rendano idoneo all'esecuzione delle prestazioni in oggetto ⁴:

- Almeno uno obbligatorio – Brochure dei clienti Med Wel S.r.l.
- Facoltativo - _____

8. Subappalto

Indicare eventuali prestazioni non subappaltabili con relativa motivazione e/o eventuale percentuale massima rispetto al valore complessivo dell'affidamento che può essere subappaltata con relativa motivazione:

¹ In caso di atti modificativi integrativi di contratto già stipulato indicare natura della richiesta (opzione di durata/importo, 6/5, revisione prezzi, etc.) il repertorio del contratto (ID) e il CIG;

² È obbligatorio replicare la tabella in caso di procedura ad inviti, una per ciascun invitato;

³ Specificare percome sia stata valutata la congruità dei prezzi offerti;

⁴ È possibile fare riferimento a prestazioni già eseguite in passato per Cotral S.p.A. con attenzione alla coerenza rispetto al criterio di rotazione o allegare documenti a comprova di altre esperienze pregresse.

Si vuole indicare eventuali prestazioni o lavorazioni oggetto dell'appalto che, pur subappaltabili, non devono formare oggetto di ulteriore subappalto, ai sensi dell'Art. 119 comma 17 del D.lgs. 36/2023? ⁵

SI NO

Se "Sì", indicare quali:

9. Solo il caso di affidamento diretto e/o procedura ad inviti – Iscrizione ad elenchi o albi

Si conferma che l'Operatore Economico indicato è stato prioritariamente individuato tra gli iscritti in elenchi o albi istituiti dalla Regione Lazio?

SI NO

10. Solo in caso di affidamento diretto e/o procedura ad inviti - Principio di rotazione

L'operatore/i Economico/i indicato/i è il contraente assegnatario di precedente commessa nello stesso settore merceologico, oppure nella stessa categoria di opere, oppure nello stesso settore di servizi della presente RAA ⁶?

SI NO

Si richiede la deroga al principio di rotazione per una delle fattispecie previste ai commi 4 o 5 dell'Art. 49 del D.lgs. 36/2023?

Effettiva assenza di alternative sul mercato (per i seguenti motivi: _____) e accurata esecuzione del precedente contratto

L'affidamento in oggetto è per un importo inferiore a € 5.000,00 al netto di IVA

L'Operatore Economico era stato aggiudicato all'interno di un'altra fascia economica diversa da quella della presente RAA, di cui all'Ordine di servizio Cotral n° 71 del 18/07/2023?

SI NO

Se "Sì", specificare la fascia di appartenenza dell'ultima commessa aggiudicata: affidamento di importo inferiore a €5.000 al netto di IVA.

(Per forniture e servizi ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione)

affidamento di importo compreso tra € 5.000,00 e € 39.999,00 al netto di IVA

affidamento di importo compreso tra € 40.000,00 e € 99.999,00 al netto di IVA

affidamento di importo compreso tra € 100.000,00 e € 139.999,00 al netto di IVA

affidamento di importo compreso tra € 140.000,00 e valori inferiori alla soglia di rilevanza europea al netto di IVA

(Per lavori)

affidamento di importo compreso tra € 5.000,00 e € 39.999,00 al netto di IVA

affidamento di importo compreso tra € 40.000,00 e € 99.999,00 al netto di IVA

affidamento di importo compreso tra € 100.000,00 e € 149.999,00 al netto di IVA

affidamento di importo compreso tra € 150.000,00 e € 999.999,00 al netto di IVA

⁵ Trattasi del c.d. "subappalto a cascata" che, in ragione di specifiche caratteristiche dell'appalto e altre esigenze, può essere limitato per alcune o tutte le prestazioni/lavorazioni oggetto del contratto d'appalto;

⁶ Utilizzare come riferimento di massima il codice ATECO dell'Operatore Economico.

affidamenti di importo compreso tra € 1.000.000,00 e valori inferiori alla soglia di rilevanza europea al netto di IVA.

11. Solo in caso di gara – Criterio di aggiudicazione

- Offerta economicamente più vantaggiosa
 Minor prezzo

12. Solo in caso di gara – Procedura di acquisto

Indicare la procedura di acquisto suggerita:

- Procedura aperta
 Procedura ristretta
 Procedura negoziata previa indagine di mercato
 Procedura negoziata

13. Requisiti speciali

Viene richiesto il possesso di requisiti speciali da parte dell'Operatore Economico in aggiunta a quelli generali richiesti ex lege?

SI NO

Se "Sì", elencare quali:

- a) _____
b) _____

14. Solo per affidamenti/procedure sottosoglia - Cauzione definitiva:

Si richiede l'esenzione da cauzione definitiva ai sensi degli Artt. 53 e 117 del D.lgs. 36/2023?

SI NO

Se "Sì", specificare le adeguate motivazioni all'esonero della prestazione della garanzia:

In virtù dell'esiguità dell'importo, eventuali penali per inadempimento saranno recuperate in fase di liquidazione dalle fatture ammesse al pagamento

15. È previsto un D.U.V.R.I. / attestato di non interferenza?

SI NO

16. c.d. 6/5:

SI NO

17. opzioni (durata/importo) oltre il c.d. 6/5

SI NO

Se "Sì", elencare quali:

- a. _____
b. _____

18. Altri allegati alla RAA⁷

- a) Obbligatorio - Specifiche tecniche / Allegato tecnico
- b) Obbligatorio per le procedure di gara – Descrizione Criterio di Aggiudicazione
- c) Altri - Preventivo Med.Wel S.r.l.

19. Figure tecniche:

R.U.P. (Responsabile di Progetto): Andrea Rosina

ID Conflitto di interesse: 4191 del17/01/2024

D.E.C.⁸/ D.L.: _____

Coordinatore della Sicurezza⁹: _____

20. Programmazione:

L'acquisto in oggetto si ricollega ad un fabbisogno già inserito nella programmazione degli acquisti approvata?

SI NO

Se "SI" Riferimento C.U.I.: _____

Se "NO", motivazione mancato inserimento nel piano approvato e indicazione del CUI acquisito:

21. Strumenti di acquisto:

Si vuole aderire ad una Convenzione/AQ di CONSIP oppure della Centrale Acquisti Regione Lazio?

SI NO

Se "SI", riportare il codice identificativo della procedura a cui si vuole aderire e allegare relativi documenti pubblicati da CONSIP oppure della Centrale Acquisti Regione Lazio:

Il prodotto è reperibile sul M.E.P.A.?

SI NO

Se "Sì", riportarne il riferimento:

22. Importo della spesa

Importo totale della spesa (comprensivo delle eventuali opzioni), IVA esclusa: € 14.700,00

⁷ Per affidamenti (al netto di IVA) di forniture e servizi di importo compreso tra € 140.000,00 e valori inferiori alla soglia di rilevanza europea, affidamenti di lavori di importo compreso tra € 150.000,00 e € 999.999,00 e affidamenti di lavori di importo compreso tra € 1.000.000,00 e valori inferiori alla soglia di rilevanza europea è obbligatorio allegare: 1) capitolato speciale, 2) elementi essenziali del contratto, 3) eventualmente motivazione a richiedere la garanzia provvisoria.

⁸ Nell'ambito di beni e servizi è obbligatorio che il D.E.C. differisca dal R.U.P. per i contratti di servizi e forniture di particolare importanza, per qualità o importo delle prestazioni, individuati nell'Art. 32 dell'Allegato II.14 D.lgs. 36/23;

⁹ Ai sensi dell'Art. 114 Comma 4. D.lgs. 36/23, nel caso di contratti di importo non superiore a 1 milione di €, e comunque in assenza di lavori complessi e di rischi di interferenze, il D.L., se in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa vigente sulla sicurezza, svolge anche le funzioni di coordinatore per la sicurezza in fase di esecuzione;

Di cui per costi della manodopera (solo per lavori e servizi) distinguendo l'importo dei medesimi relativo alle eventuali opzioni di importo: € _____

CCNL sulla base del quale sono stati individuati i costi della manodopera: _____

Di cui per costi derivanti da rischi per interferenza (solo se previsti dal D.U.V.RI.): € _____

23. Riferimenti per la contabilizzazione
Tab. 1

OGGETTO	IMPORTO TOTALE (€)	PREV. BUDGET	NATURA	AREA FUNZ.LE	FONTE FINANZIAMENTO	% FINANZ.TO
Certificazione Medica per rilascio comparto	14.700,00	SI	opex	A		
IMPEGNO TOTALE	14.700,00					

LEGENDA:

Previsto a budget inserire: SI, NO

Natura inserire: OPEX (costo operativo), CAPEX (investimento), MAGAZZINO

Area Funzionale inserire: A (Corporate), G (Gomma), F (Ferro), N.O. (Non Osp)

Fonte finanziamento inserire: denominazione e/o riferimenti di ente o altra fonte

% Finanziamento solo se compilato il precedente, inserire: la percentuale finanziata

Tab. 2: Ripartizione della spesa per esercizio di competenza:

OGGETTO	2024 (€)	2025 (€)	2026 (€)		2027 (€)	2028 (€)	IMPORTO TOTALE (€)
Certificazione Medica per rilascio comparto	1.500,00	6.600,00	6.600,00				14.700,00
	1.500,00	6.600,00	6.600,00				
IMPEGNO TOTALE							14.700,00

Nota Bene:

I valori di "Importo totale" e "Impegno totale" delle tabelle 1 e 2 devono coincidere.

24. Superamento soglia:

Il gruppo merci e/o l'eventuale fornitore proposto hanno superato l'importo di €139.999,00 (forniture e servizi) o €149.999,00 (lavori) nell'anno solare?

SI NO

Se "Sì", è stata acquisita una relazione motivata da parte del Proposer?

SI NO

25. Modalità di acquisto:

Si rimanda alle argomentazioni illustrate dal Proposer – punti nn. 1- 4 e 6.

L'affidamento in oggetto, pari a € 14.700 oltre IVA, risulta rientrare nella fascia di importo tra € 5.000,00 e € 39.999,00 al netto di IVA.

Nell'anno in corso è stato disposto con RAA SAL n. 53 del 01.03.2024 un affidamento in favore della società Med.Wel S.r.l. per un importo complessivo di € 4.800 oltre iva.

Nell'anno solare 2023 non sono stati disposti affidamenti a favore della società Med.Wel S.r.l..

L'operatore economico è presente sulla Piattaforma Regionale Stella.

È possibile procedere all'affidamento ai sensi dell'art. 49 commi 2 e 3 e dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D.Lgs. n. 36/2023.

Il RUP, nel punto 14, rileva che per il presente affidamento non dovrà essere richiesta la costituzione della cauzione definitiva.

Si rileva la completezza formale della dichiarazione resa dal RUP ai sensi dell'OdS n. 3 del 11/01/2024.

L'affidamento rientra nell'ambito dei Settori Ordinari.

Si riporta di seguito l'elenco degli allegati SAL che fanno parte integrante della presente RAA:

- Mail Staff, ricevuta in data 07.10.2024 in riscontro alla richiesta di effettuare le consuete verifiche relative al SAP.

La Dirigente del Servizio Legale e Approvvigionamenti provvederà all'espletamento delle relative verifiche di legge.

26. Previsione eventuale costo di pubblicazione degli avvisi di gara:

SI NO Importo _____

27. Imputazione contabile:

OGGETTO	IMPORTO TOTALE (€)	CODICE CENTRO DI COSTO	DESCRIZIO NE CENTRO DI COSTO	CODICE VOCE DI COSTO	DESCRIZIONE VOCE DI COSTO	CODICE AREA FUNZ.LE
Certificazione Medica per rilascio comporto	14.700,00	A11200	PP	42075030	Sorveglianza sanitaria D.Lgs. 81/08	TPL_A
IMPEGNO TOTALE	14.700,00					

OGGETTO	IMPORTO	CODICE CENTRO DI COSTO	DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO	CODICE VOCE DI COSTO	DESCRIZIONE VOCE DI COSTO
<i>Inserzioni pubblicitarie</i>		A13000	SAL	42072035	<i>Inserzioni pubblicitarie</i>